



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Resultados del uso de la cinta medio uretral alterna
en el tratamiento de la incontinencia urinaria de
esfuerzo tipo II, en el Hospital Nacional Dos de Mayo
2009-2011”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Sara Mabel CASTAÑEDA PATIÑO

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los resultados del uso de la cinta medio uretral alterna en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo tipo II en pacientes del Hospital Nacional Dos de Mayo. Periodo 2009 – 2011.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Se estudió a 82 pacientes que fueron intervenidas para corregir la incontinencia urinaria de esfuerzo tipo II con el uso de la cinta medio uretral alterna o “malla casera” atendidas en el Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo 2009 – 2011; los pacientes cumplieron con los criterios de inclusión propuestos en el estudio. Para describir las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y relativas, para las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central y dispersión.

RESULTADOS: La edad de las pacientes con incontinencia urinaria de esfuerzo tipo II estuvo comprendida entre 40 a 66 años, con una media de $50,6 \pm 8,8$ años observándose mayor frecuencia de pacientes de 50 años a más, el nivel de instrucción escolar fue principalmente primaria (37.8%) y secundaria (37.8%), el peso fetal máxima fue ≤ 3500 gr en el 62,2% de las pacientes y el 37,8% tuvieron fetos con peso > 3500 gr. La mayoría de las pacientes estaban en etapa perimenopáusica (42,7%) y el 37,8% estaban en la postmenopausia. El grado de incontinencia urinaria más frecuente fue de grado 2 en el 81.7% seguido de grado 1 en el 18.3%. Entre los factores asociados a la incontinencia urinaria de esfuerzo más frecuentes se encontró: multiparidad (>3 partos), bronquitis o asma crónico (81.7%), edad > 65 años (43,9%) y el menos frecuente fue el tabaquismo (18,3%); todas las pacientes tuvieron el antecedente de parto vaginal. Respecto a las complicaciones intraoperatorias con “malla casera” solo se encontró hemorragia (2,4%) en la etapa intraoperatoria y en el postoperatorio las complicaciones más frecuentes fueron: infección urinaria (24,4%), reajuste de cinta por subobstrucción (12,2%) y las menos frecuentes fueron: retención urinaria novo (7,3%) y estrusión de malla (2,4%). Los resultados sobre la resolución de la incontinencia urinaria con el uso de la cinta medio uretral alterna se halló cura en el 96,3%, mejoría en 1,2% y en 2 pacientes (2,4%) se presentó falla de la técnica por estrusión de malla, además el tiempo de hospitalización postoperatorio de las pacientes fue de 2 días

CONCLUSIONES: Los resultados del uso de la cinta medio uretral alterna o “malla casera” en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo tipo II fueron buenos ya que se logró cura y mejoría en casi todas las pacientes, con estancia breve de hospitalización.

PALABRAS CLAVES: Cinta medio uretral alterna, incontinencia urinaria de esfuerzo tipo II.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the results of use of alternate mid urethral tape in the treatment of stress urinary incontinence type II in patients of Dos de Mayo National Hospital. Period 2009-2011.

METHODOLOGY: Observational, descriptive, retrospective and cross-sectional study. It was studied 82 patients who underwent surgery for stress urinary incontinence type II with the use of alternate mid urethral tape or "home mesh" attended at the Dos de Mayo Hospital National during the period 2009 - 2011; patients met the inclusion criteria proposed in the study. To describe the qualitative variables, absolute and relative frequencies were used; for quantitative variables, measures of central tendency and dispersion were estimated.

RESULTS: The age of patients with stress urinary incontinence type II ranged from 40-66 years with an average of 50.6 ± 8.8 years, more frequently in patients of 50 years to over, the level of education was mainly primary (37.8%) and secondary (37.8%), the high fetal weight was $\leq 3500\text{g}$ in 62.2% of patients and 37.8% had fetuses with weight $>3500\text{g}$. Most patients were in perimenopausal stage (42.7%) and 37.8% were in postmenopausal. The most frequent degree of urinary incontinence was grade 2 in 81.7% followed by grade 1 in 18.3%. Among factors associated with stress urinary incontinence more frequent were: multiparity (> 3 births), bronchitis or chronic asthma (81.7%), age > 65 years (43.9%) and the less frequent was smoking (18,3%); all patients had history of vaginal delivery. Regarding intraoperative complications with "home mesh" only was found bleeding (2.4%) in the intraoperative stage and the most common postoperative complications were: urinary tract infection (24.4%), adjustment subobstruccion tape (12.2%) and the less common were novo urinary retention (7.3%) and extrusion of mesh (2.4%). The results about the resolution of urinary incontinence with the use of alternate mid urethral tape was cure in 96.3%, improvement in 1.2% and in 2 patients (2.4%) failure of the technique by extrusion of mesh, plus postoperative hospitalization time of patients was 2 days

CONCLUSIONS: The results of the use of alternate mid urethral tape or "home mesh" in the treatment of stress urinary incontinence type II were good because cure or improvement was achieved in almost all patients with short hospital stay.

KEYWORDS: Alternate mid urethral tape, stress urinary incontinence type II.